

Žádost o uvolnění z vyučování na dobu delší než 3 dnů z důvodů předem známých

Žák:

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____ Školní rok: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ Kontakt: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění z vyučování:

Z důvodu: _____

od: _____ do: _____

V _____ dne _____

podpis žáka

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji / Nedoporučuji za podmínky doplnění učiva

V _____ dne _____

podpis TU

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji / Nepovoluji za podmínky doplnění učiva

V _____ dne _____

podpis ředitele školy